

**ANEXO II**  
**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**  
**COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO II da Lei 14.133/2021**

**Dispensa de licitação nº: 025/2026**

**Objeto:** Trata-se de Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços continuados de assessoria em radioproteção, com locação anual de dosímetros individuais e de controle, incluindo envio mensal, leitura, análise e emissão de relatórios de doses ocupacionais e ambientais, bem como orientação técnica aos profissionais expostos à radiação ionizante, visando atender às necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Aparecida do Rio Doce – GO.

**PROPOSTA:**

| ITEM        | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                               | MARCA | UNID.   | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------|----------------|-------------|
| 01          | LOCAÇÃO ANUAL DE <b>03 (TRÊS) DOSÍMETROS</b> (02 INDIVIDUAIS + 01 DOSÍMETRO DE CONTROLE), INCLUINDO ASSESSORIA EM RADIOPROTEÇÃO, ENVIO MENSAL, LEITURA, ANÁLISE E EMISSÃO DE RELATÓRIOS |       | SERVIÇO | 01    |                |             |
| VALOR TOTAL |                                                                                                                                                                                         |       |         |       |                | R\$         |

Valor Global da Proposta;

Validade da Proposta 60 dias;

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Empresa contratada;

Razão social; - Nº do CNPJ:

Endereço:

Apresentamos nossa proposta conforme o Item e preço, estabelecidos no Edital.

Aparecida do Rio Doce-GO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Assinatura do Responsável \_\_\_\_\_

CPF:

Obs.: Identificação, assinatura do representante legal e carimbo do CNPJ, se houver.